



**STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW MECHANIKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ W SKIERNIEWICACH**

**GRUPA 3
DOZÓR**

WYPELNIĆ PISMEM DRUKOWANYM
WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

Data wystawienia wniosku

Nazwa pracodawcy, adres, NIP
lub adres osoby zainteresowanej

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci
gazowych na stanowisku
DOZORU

058/D3/...../2018

Nr ewidencyjny
(wydział Komisji Kwalifikacyjnej)

■ stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie:
obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym;*)

1. Nazwisko i imię:.....
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Numer ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Lub inny dokument tożsamości

--
4. Adres miejsca zamieszkania
5. Wykształcenie zawodowe: wykonywany zawód
- (tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły)
- przebieg pracy zawodowej:
6. Informacja o zatrudnieniu:
- (nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)
7. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych:
8. Rodzaj urządzeń, instalacji i sieci energetycznych przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. /Dz.U. Nr 89 z dnia 21 maja 2003 r., poz. 828/):

Grupa 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe * :

- 1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- 2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odzotownie, mieszalnie;
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe);
- 5) sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, tłocznie gazu);
- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa;
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;
- 9) turbiny gazowe;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1-9;

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie odpowiadającej 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, tj. **210,00zł**, przelano na konto **SIMP Oddział Skierniewice**
Konto: **PKO BP O/Skierniewice 8910204580000180200107516 z zaznaczeniem „egzamin kwalifikacyjny”** i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.
Potwierdzenie dokonania opłaty egzaminacyjnej w załączeniu.

.....
Gł. Księgowy Zakładu

.....
m.p.

.....
Kierownik Zakładu
lub osoba zainteresowana

*) Niepotrzebne skreślić

* Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych oznaczyć maksymalnymi parametrami ich pracy (napięcie, moc)

* Zakres egzaminu określa rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz.U. Nr 89 z dnia 21 maja 2003r., poz.828)

Siedziba Stowarzyszenia SIMP Oddział w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice, ul. Batorego 37/39, tel. 46 880 92 93; 509 331 353, www.simpskierniewice.pl

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów ewidencyjno-egzaminowych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz.U. z 1997r. Nr 133 poz.883)

podpis zdobywcy egzaminu